

**CAROLINA FRANCISCA SAEZ LLANOS**

**BOLETA DE HONORARIOS  
ELECTRONICA**

**N ° 54**

**RUT:**

**GIRO(S): SERVICIOS PRESTADOS DE FORMA INDEPENDIENTE POR  
OTROS PROFESIONALES DE,  
TECNOLOGO MEDICO EN EL AREA DE IMAGENOLOGIA Y  
FISICA MEDICA**

**Fecha:** 04 de Mayo de 2026

**Señor(es):** I MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO  
**Domicilio:** CAMINO SAN ALBERTO HURTADO 3295, PADRE HURTADO

**Rut:** 69.261.400- 3

Por atención profesional:

|   |           |
|---|-----------|
| TECNOLOGO MEDICO DE MAMOGRAFIA ABRIL 2026 | 1.575.450 |
| <b>Total Honorarios: \$:</b>              | 1.575.450 |
| <b>15.25 % Impto. Retenido:</b>           | 240.256   |
| <b>Total:</b>                             | 1.335.194 |

Fecha / Hora Emisión: 30/04/2026 14:01



19793585000543753AC0

Res. Ex. N° 83 de 30/08/2004

Verifique este documento en [www.sii.cl](http://www.sii.cl)

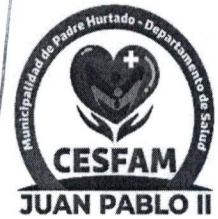
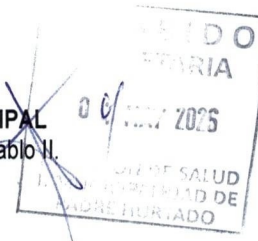
El contribuyente receptor de esta boleta debe retener el porcentaje definido.

11202604301400

Fecha / Hora Impresión: 30/04/2026 14:00



DIRECCION DE SALUD MUNICIPAL  
Centro de Salud Familiar Juan Pablo II.



ORD : N° 334/.

ANT. : Contrato de prestación de servicios a honorarios del individualizado.

MAT. : Remite Certificación de pago Carolina Saez Llanos

PADRE HURTADO, 04 de Mayo de 2026

A : ALEX ENRIQUE GARCIA LEIVA  
DIRECTOR DIRECCIÓN DE SALUD  
MUNICIPALIDAD DE PADRE HURTADO

DE : RAÚL FELIPE BARRIENTOS SEGURA  
DIRECTOR  
CENTRO DE SALUD FAMILIAR JUAN PABLO II.



Por medio del presente, Certifico a usted, conformidad de los servicios prestados durante el mes de Abril de 2026, por **Carolina Francisca Sáez Llanos**, Cedula de Identidad N° , Tecnólogo Médico con mención en Imagenología y Física, Contratado en calidad de prestación de servicios honorarios, en el marco del Programa de Imágenes diagnosticas. Con grado de consecución del trabajo desarrollado satisfactorio.

Adjunto a la presente encontrara planilla con nómina de pacientes efectivamente atendidos.

Se deja constancia que la información vinculada a pacientes constituye datos personales sensibles y se encuentra protegida por la legislación vigente Ley N°20.584.-, por lo que los listados de pacientes se encontraran en el CESFAM Juan Pablo II, para su resguardo y alguna revisión requerida en caso de ser necesaria.

Lo anterior para dar inicio a la tramitación del pago correspondiente.

Sin otro particular, saluda atentamente a Ud.,



RAÚL FELIPE BARRIENTOS SEGURA  
DIRECTOR  
CENTRO DE SALUD FAMILIAR JUAN PABLO II

**DISTRIBUCIÓN:**

• Dirección de Salud.

• Archivo Dirección

CESFAM Juan Pablo II.

# CESFAM JUAN PABLO II

Padre Hurtado

## INFORME PRESTADORES DE SERVICIOS A HONORARIOS

### Información General

| Datos                                     | Antecedentes                   |
|---|--------------------------------|
| Nombre completo                           | Carolina Francisca Sáez Llanos |
| Cédula de identidad                       | .                              |
| Profesión                                 | Tecnologo medico               |
| Mes que certifica prestación de servicios | Abril                          |
| Nº de boleta                              | 54                             |
| Monto total honorarios                    | \$1.575.450                    |
| Fecha emisión boleta                      | 04/05/26                       |

### Información Específica

| Datos   | Antecedentes  |    |
|---|---|----|
|   | Si  | No |
| 1.- Descripción de actividades o labores contratadas.       | x   |    |
| 2.- Adjunta respaldo, conforme al cometido, según contrato. | x   |    |
| Observaciones.  | Se adjunta descripción de actividades y boleta de honorarios. |    |

## 1.- Descripción de actividades

- Efectuar la preparación, acogida y orientación del usuario previo del examen, verificando identidad, indicaciones clínicas, atenciones relevantes y condiciones que puedan influir en la realización del procedimiento.
- Operar y controlar el equipamiento de mamografía, asegurando su correcto funcionamiento, calibración básica y cumplimiento de los estándares de calidad de imagen y seguridad radiológica.
- Aplicar los principios de protección radiológicos, optimizando la dosis de radiación y resguardando la seguridad del usuario, del equipo de salud y el entorno, conforme a la normativa sanitaria vigente.
- Realizar los controles de calidad del equipo mamográfico y de los procesos de adquisición de imágenes, registrando y reportando resultados según los protocolos establecidos.
- Registrar en forma completa, oportuna y fidedigna los exámenes realizados, imágenes obtenidas e informes técnicos en los sistema de información de ficha clínica RAYEN, resguardando la confidencialidad de los datos.
- Cumplir y promover normas de calidad, bioseguridad, seguridad del paciente y control de infecciones asociadas a la atención de salud (IAAS).

## 2.- Calendario de actividades.

En total 135 horas.

| Abril |                                       | 2026                                  |   |  |                                      |                                      |
|-------|---------------------------------------|---------------------------------------|---|--|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Lunes | Martes                                | Miercoles                             | Jueves                                  | Viernes                                | Sabado                               | Domingo                              |
| 30    | 31                                    | 1<br>17:30-20:30<br>3hrs<br>9 pcts    | 2<br>13:00-20:00<br>7,5 hrs<br>27 pcts  | 3                                      | 4                                    | 5                                    |
| 6     | 7<br>08:00-20:00<br>12 hrs<br>39 pcts | 8<br>08:00-20:00<br>12 hrs<br>39 pcts | 9<br>08:00-20:00<br>12 hrs<br>39 pcts   | 10<br>08:00-20:00<br>12 hrs<br>39 pcts | 11<br>08:00-13:00<br>5hrs<br>12 pcts | 12<br>08:00-12:00<br>4hrs<br>10 pcts |
| 13    | 14                                    | 15<br>17:30-20:30<br>3hrs<br>9 pcts   | 16<br>13:00-20:30<br>7.5 hrs<br>27 pcts | 17<br>08:00-20:00<br>12 hrs<br>39 pcts | 18<br>08:00-13:00<br>5hrs<br>12 pcts | 19<br>08:00-12:00<br>4hrs<br>10 pcts |
| 20    | 21                                    | 22<br>17:30-20:30<br>3hrs<br>9 pcts   | 23<br>13:00-15:00<br>2hrs<br>4 pcts     | 24<br>08:00-20:00<br>12 hrs<br>39 pcts | 25<br>08:00-13:00<br>5hrs<br>12 pcts | 26<br>08:00-12:00<br>4hrs<br>10 pcts |
| 27    | 28                                    | 29<br>17:30-20:30<br>3hrs<br>9 pcts   | 30<br>13:00-20:00<br>7 hrs<br>26 pcts   | 1                                      | 2                                    | 3                                    |

Nombre: Carolina Francisca Sáez